

FILTROS: Período: 06/08/2021 a 13/08/2021 | Equipe: 0000420417 - STA. CATARINA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de atendimento individual

Resumo de produção

Descrição	Quantidade
Registros identificados	106
Registros não identificados	1
Total:	107

Dados gerais

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Ficou em observação	0	0	107
Gravidez planejada	0	0	107
Vacinação em dia	8	0	99

Turno

Descrição	Quantidade
Manhã	59
Tarde	48
Noite	0
Não informado	0
Total:	107

Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	45
Feminino	62
Não informado	0
Total:	107

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	3	2	0	5
01 ano	0	0	0	0
02 anos	1	3	0	4
03 anos	0	0	0	0
04 anos	2	0	0	2
05 a 09 anos	2	5	0	7
10 a 14 anos	5	1	0	6
15 a 19 anos	3	3	0	6
20 a 24 anos	5	1	0	6

Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
25 a 29 anos	1	3	0	4
30 a 34 anos	2	1	0	3
35 a 39 anos	2	3	0	5
40 a 44 anos	0	5	0	5
45 a 49 anos	3	5	0	8
50 a 54 anos	1	4	0	5
55 a 59 anos	1	6	0	7
60 a 64 anos	1	6	0	7
65 a 69 anos	4	4	0	8
70 a 74 anos	5	6	0	11
75 a 79 anos	1	2	0	3
80 anos ou mais	3	2	0	5
Não informado	0	0	0	0
Total:	45	62	0	107

Local de atendimento

Descrição	Quantidade
Domicílio	5
Escola / Creche	0
Instituição / Abrigo	0
Polo (Academia da saúde)	0
Rua	0
UBS	102
Unidade móvel	0
Unidade prisional ou congêneres	0
Unidade socioeducativa	0
Outros	0
Não informado	0
Total:	107

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Atendimento de urgência	0
Consulta agendada	0
Consulta agendada programada / Cuidado continuado	0

FILTROS: Período: 06/08/2021 a 13/08/2021 | Equipe: 0000420417 - STA. CATARINA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Tipo de atendimento

Descrição	Quantidade
Consulta no dia	90
Escuta inicial / Orientação	17
Não informado	0
Total:	107

Atenção domiciliar

Descrição	Quantidade
AD1	0
AD2	0
AD3	0
Não informado	107
Total:	107

Racionalidade em saúde

Descrição	Quantidade
Medicina tradicional chinesa	0
Antroposofia aplicada à saúde	0
Homeopatia	0
Fitoterapia	0
Ayurveda	0
Outra	0
Não informado	107
Total:	107

Criança - Aleitamento materno

Descrição	Quantidade
Exclusivo	1
Predominante	0
Complementado	0
Inexistente	2
Não informado	104
Total:	107

NASF / Polo

Descrição	Quantidade
Avaliação / Diagnóstico	0
Procedimentos clínicos / Terapêutico	0
Prescrição terapêutica	0
Não informado	107
Total:	107

Conduta / Desfecho

Descrição	Quantidade
Retorno para consulta agendada	12
Retorno para cuidado continuado / programado	23
Agendamento para grupos	0
Agendamento para NASF	0
Alta do episódio	56
Não informado	17
Total:	108

Encaminhamento

Descrição	Quantidade
Encaminhamento interno no dia	0
Encaminhamento para serviço especializado	0
Encaminhamento para CAPS	0
Encaminhamento para internação hospitalar	0
Encaminhamento para urgência	0
Encaminhamento para serviço de atenção domiciliar	0
Encaminhamento intersetorial	0
Não informado	107
Total:	107

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Asma	0
Desnutrição	0
Diabetes	0
DPOC	0
Hipertensão arterial	0
Obesidade	0
Pré-natal	0

FILTROS: Período: 06/08/2021 a 13/08/2021 | Equipe: 0000420417 - STA. CATARINA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas

Descrição	Quantidade
Puericultura	3
Puerpério (até 42 dias)	0
Reabilitação	0
Saúde mental	0
Saúde sexual e reprodutiva	0
Tabagismo	0
Usuário de álcool	0
Usuário de outras drogas	0
Total:	3

Problemas / Condições avaliadas - Doenças transmissíveis

Descrição	Quantidade
Dengue	0
DST	0
Hanseníase	0
Tuberculose	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Rastreamento

Descrição	Quantidade
Câncer de mama	0
Câncer do colo do útero	0
Risco cardiovascular	0
Total:	0

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
A05 - SENTIR-SE DOENTE	1
A70 - TUBERCULOSE	1
A97 - SEM DOENÇA	6
A98 - MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE	4
K07 - TORNOZELOS INCHADOS/EDEMA	1
K85 - PRESSÃO ARTERIAL ELEVADA	3
K95 - VEIAS VARICOSAS DA PERNA	2
L12 - SINAIS/SINTOMAS DAS MÃOS E DEDOS	1
L15 - SINAIS/SINTOMAS DO JOELHO	2
L17 - SINAIS/SINTOMAS DO PÉ/DEDOS PÉ	1

Problemas / Condições avaliadas - Outros CIAP2

Descrição	Quantidade
L86 - SÍNDROME VERTEBRAL COM IRRADIAÇÃO DOR	1
R02 - DIFICULDADE RESPIRATÓRIA, DISPNEIA	2
R04 - OUTROS PROBLEMAS RESPIRATÓRIOS	1
S97 - ÚLCERA CRÔNICA DA PELE	1
T89 - DIABETES INSULINO-DEPENDENTE	1
T90 - DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE	2
W78 - GRAVIDEZ	1
X14 - SECREÇÃO VAGINAL	1
Total:	32

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
A09 - DIARRÉIA E GASTROENTERITE DE ORIGEM INFECCIOSA PRESUMÍVEL	3
B82 - PARASITOSE INTESTINAL NÃO ESPECIFICADA	1
D075 - CARCINOMA IN SITU DA PRÓSTATA	1
D630 - ANEMIA EM NEOPLASIAS	1
E119 - DIABETES MELLITUS NÃO-INSULINO-DEPENDENTE - SEM COMPLICAÇÕES	1
F41 - OUTROS TRANSTORNOS ANSIOSOS	1
G243 - TORCICOLO ESPASMÓDICO	1
G40 - EPILEPSIA	1
G560 - SÍNDROME DO TÚNEL DO CARPO	1
I831 - VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES COM INFLAMAÇÃO	1
I844 - HEMORRÓIDAS EXTERNAS COM OUTRAS COMPLICAÇÕES	1
J00 - NASOFARINGITE AGUDA [RESFRIADO COMUM]	10
J039 - AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2
J040 - LARINGITE AGUDA	1
J069 - INFEÇÃO AGUDA DAS VIAS AÉREAS SUPERIORES NÃO ESPECIFICADA	1
J303 - OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	1
J304 - RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	1
K297 - GASTRITE NÃO ESPECIFICADA	1
L029 - ABSCESSO CUTÂNEO, FURÚNCULO E ANTRAZ DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	1

FILTROS: Período: 06/08/2021 a 13/08/2021 | Equipe: 0000420417 - STA. CATARINA | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhum

Problemas / Condições avaliadas - Outros CID10

Descrição	Quantidade
L230 - DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO DEVIDA A METAIS	1
L50 - URTICÁRIA	1
M255 - DOR ARTICULAR	2
M512 - OUTROS DESLOCAMENTOS DISCAIS INTERVERTEBRAIS ESPECIFICADOS	1
M544 - LUMBAGO COM CIÁTICA	4
M791 - MIALGIA	1
N47 - HIPERTROFIA DO PREPÚCIO, FIMOSE E PARAFIMOSE	1
Q53 - TESTÍCULO NÃO-DESCIDO	1
R11 - NÁUSEA E VÔMITOS	1
R42 - TONTURA E INSTABILIDADE	2
S611 - FERIMENTO DE DEDO(S) COM LESÃO DA UNHA	1
T784 - ALERGIA NÃO ESPECIFICADA	1
Z000 - EXAME MÉDICO GERAL	6
Z001 - EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	3
Z760 - EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	5
Z930 - TRAQUEOSTOMIA	1
Total:	63

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Coolesterol total	0	0
Creatinina	0	0
EAS / EQU	0	0
Eletrocardiograma	0	0
Eletroforese de hemoglobina	0	0
Espirometria	0	0
Exame de escarro	0	0
Glicemia	0	0
HDL	0	0
Hemoglobina glicada	0	0
Hemograma	0	0
LDL	0	0

Exames solicitados e avaliados

Descrição	Solicitado	Avaliado
Retinografia / Fundo de olho com oftalmologista	0	0
Sorologia de sífilis (VDRL)	0	0
Sorologia para HIV	0	0
Sorologia para dengue	0	0
Teste de gravidez	0	0
Teste indireto de antiglobulina humana (TIA)	0	0
Ultrassonografia obstétrica	0	0
Urocultura	0	0
Total:	0	0

Exames - Triagem neonatal

Descrição	Solicitado	Avaliado
Teste da orelhinha (EOA)	0	0
Teste do olhinho (TRV)	0	0
Teste do pezinho	0	0
Total:	0	0

Outros exames solicitados e avaliados (código do SIGTAP)

Descrição	Solicitado	Avaliado
Total:	0	0